



ПРИВАТНЕ АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО

## УКРАЇНЬКА ОХОРОННО-СТРАХОВА КОМПАНІЯ

03056, м. Київ, вул. Борщагівська, 145  
тел.: (044) 457 80 80, факс: (044) 457 80 81  
e-mail: office@uosk.ua / www.uosk.ua

Генеральному директору  
АТ «УОСК»  
Дуб Ю.І.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(П.І.Б. повністю, адреса, паспортні дані)

### ЗАЯВА на виплату страхового відшкодування

*Просимо (ш) Вас здійснити виплату страхової виплати (суми) відповідно до Правил добровільного страхування від нещасних випадків та згідно договору страхування № НВ.000 \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_ по випадку, а саме: \_\_\_\_\_, який стався “\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.  
(предмет страхування)*

з Застрахованою особою \_\_\_\_\_,  
(П.І.Б. повністю)

наступним чином: \_\_\_\_\_

Картковий рахунок: \_\_\_\_\_

ПІБ отримувача: \_\_\_\_\_

ІНН отримувача: \_\_\_\_\_

Код ЄДРПОУ банку: \_\_\_\_\_

Назва банку: \_\_\_\_\_

МФО банку: \_\_\_\_\_

р/р: \_\_\_\_\_

Перелік документів що додається до цієї заяви.

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_;
5. \_\_\_\_\_;
6. \_\_\_\_\_;
7. \_\_\_\_\_;
8. \_\_\_\_\_;
9. \_\_\_\_\_;
10. \_\_\_\_\_;

Після отримання страхового відшкодування претензій до АТ “УОСК” мати не буду.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(ПІБ)